

Đổi Mới các Phúc Lợi Y Tế của Trẻ Em và Gia

Định

Family and Children's Medical Benefits Renewal

Mẫu đơn này chỉ dành cho việc đổi mới các phúc lợi về y tế. Để nộp đơn xin trợ cấp thực phẩm hoặc tài chánh, liên hệ với Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng (CSO) DSHS địa phương của quý vị.

Để tiếp tục chi trả toàn bộ chi phí y tế, quý vị phải hoàn tất một sự đổi mới hàng năm bằng cách thực hiện một trong các phần sau đây:

- Gọi số trên lá thư được kèm theo để hoàn tất sự đổi mới của quý vị bằng điện thoại; hoặc
- Hoàn tất mẫu đơn này và gửi bằng đường bưu điện đến chúng tôi kèm với bằng chứng thu nhập hiện tại.

Xin Viết Chữ In Hoa.

SỐ ID THAN CHU

TÊN	HỌ	CHỮ TẮT CỦA TÊN LỐT	NGÀY SINH
ĐỊA CHỈ	THÀNH PHỐ	TIỀU BANG	MÃ SỐ BƯU ĐIỆN
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ (NẾU KHÁC)	THÀNH PHỐ	TIỀU BANG	MÃ SỐ BƯU ĐIỆN
SỐ ĐIỆN THOẠI NHÀ BAO GỒM MÃ SỐ KHU VỰC	SỐ ĐIỆN THOẠI DI ĐỘNG BAO GỒM MÃ SỐ KHU VỰC	ĐỊA CHỈ EMAIL	
GIA ĐÌNH			
Có ai đã chuyển vào nhà quý vị trong 12 tháng qua không?		Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
TÊN	NGÀY SINH	GIỚI TÍNH	SSN
Nữ <input type="checkbox"/>	Nam <input type="checkbox"/>		
Công Dân Hoa Kỳ	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>	Quan Hệ với quý vị
Có ai đã chuyển ra khỏi nhà quý vị trong 12 tháng qua không? ?		<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không
TÊN	NGÀY ĐÃ CHUYỂN RA		
Có ai trong gia đình quý vị đã bắt đầu nhận được bảo hiểm y tế tư trong 12 tháng qua không?		<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không
Nếu có, là ai _____			
Tên bảo hiểm y tế tư _____			
Tất cả thu nhập hàng tháng kiểm được hoặc không kiểm được trong gia đình quý vị.			
Tên người có Thu Nhập	Chủ Hàng (Tên/Điện Thoại) hoặc Nguồn Thu Nhập	Thu Nhập Hàng Tháng (trước thuế hoặc chi phí)	
<p>Ghi Chú: Cung cấp bằng chứng về thu nhập hiện tại của quý vị. Bằng chứng thu nhập kiểm được là các bản sao cùi lương, hoặc một báo cáo của chủ nhân của quý vị. Nếu tự làm chủ, quý vị có thể cung cấp một bản sao khai thuế thu nhập năm vừa qua. Không chờ để gọi hoặc chờ để gửi lại mẫu đơn đổi mới này vì quý vị không có bằng chứng thu nhập.</p>			
Các chi phí do gia đình quý vị chi trả			
Tổng chi phí giữ trẻ hàng tháng mà quý vị trả để quý vị \$ có thể đi làm			
Tổng số khoản cấp dưỡng con theo lệnh tòa mà quý vị \$ trả mỗi tháng			

